

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 7年 7月 1日現在

施 設 名		医心館 豊中	
施 設 の 類 型		住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒560-0025 大阪府豊中市立花町一丁目6番31号 (電話番号：06-6318-8022 FAX番号：06-6318-8023)	
事 業 主 体		株式会社アンビス	
事 業 主 体 の 住 所		東京都中央区京橋一丁目6番1号	
竣 工 年 月 日		令和	6年6月15日
開 設 年 月 日		令和	6年7月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		37 人 / 71 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		生活保護プランのみ敷金126,000円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払金の設定なし	
前 払 金 の 保 全 先		前払金の設定なし	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		通常プラン：128,040円 生活保護プラン：	
内 訳	家 賃	通常プラン：56,000円 生活保護プラン：42,000円	
	食 費	通常プラン：35,640円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	通常プラン：36,400円 生活保護プラン：71,900円(生活サポート費)	
体 験 入 居 の 費 用		なし	
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
	食 事 の 提 供	自ら実施	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
	健 康 管 理 の 支 援 （ 供 与 ）	自ら実施	
	状 況 把 握 ・ 生 活 相 談 サービス	自ら実施	
	そ の 他		
入 居 時 の 要 件		自立、要支援、要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 1 人（職種：介護士・看護師 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 14.72 m ² (13.01 m ² ～ 18.49 m ²)	
	居 室 の 設 備	洗面	
	共 用 施 設 （ 数 ）	9	
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m ： 最少幅員 1.14 m	
利 用 者 の 意 見 を 把 握 す る 体 制		有	
第 三 者 に よ る 評 価 の 実 施 状 況			
情 報 開 示	入 居 契 約 書 の 雛 形	入居希望者に公開	
	重 要 事 項 説 明 書 の 雛 形	入居希望者に公開	
	管 理 規 程	入居希望者に公開	
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開	
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ・ 原 本 ）	入居希望者に公開	
(公) 全国有料老人ホーム協会等への加入			
最 寄 駅 等		阪急電車「豊中駅」より約600m（徒歩約7分）	
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「7. 規模及び構造設備」の不適合事項			
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			